# UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

X	
In re:	PROMESA
THE FINANCIAL OVERSIGHT AND	Title III
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,	
	No. 17 BK 3283-LTS
as representative of	
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, et al.	(Jointly Administered)
Debtors. <sup>1</sup>	
V	

## **CERTIFICATE OF SERVICE**

I, Christian Rivera, depose and say that I am employed by Kroll Restructuring Administration LLC ("*Kroll*")<sup>2</sup>, the solicitation, notice, and claims agent for the Debtors in the above-captioned cases under Title III of the Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act (PROMESA).

On July 8, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit A**, to be served via First Class Mail on the ACR CW Notice Parties Service List attached hereto as **Exhibit B**.

On July 8, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit C**, to be served via First Class Mail on the ACR ERS Notice Parties Service List attached hereto as **Exhibit D** 

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); and (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> On March 29, 2022, Prime Clerk LLC changed its name to Kroll Restructuring Administration LLC.

On July 8, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit E**, to be served via First Class Mail on the Maria V Bonilla De Jesus (MMLID: 2189644), Calle Clavel J13 Jardines 2, Cayey PR 00736.

Dated: July 14, 2022

/s/ Christian Rivera
Christian Rivera

State of New York County of New York

Subscribed and sworn (or affirmed) to me on July 14, 2022, by Christian Rivera, proved to me on the bases of satisfactory evidence to be the person who executed this affidavit.

### <u>/s/ OLEG BITMAN</u>

Notary Public, State of New York No. 01BI6339574 Qualified in Queens County Commission Expires April 4, 2024

2 SRF 62568

# Exhibit A



8 de julio de 2022

Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA/ FAVOR COMPLETAR
REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN ADJUNTO

#### Estimado

Le escribimos respecto a su(s) Evidencia(s) de Reclamación [*Proof(s) of Claim*], la(s) cual(es) fue(ron) presentada(s) contra **El Estado Libre Asociado de Puerto Rico** y registrada(s) por Kroll como Evidencia de Reclamación Núm. (la "<u>Reclamación</u>").

Εl , los Deudores transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones ("ACR" por sus siglas en inglés, o "Procedimiento"). Esto significa que su Reclamación se resolverá utilizando los procesos administrativos existentes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico ("ELA"). En específico, su Reclamación se resolverá por la Administración Sistemas Retiro ("ASR") utilizando procesos de revisión pensión/retiro, según los de descrito en la orden autorizando el Procedimiento [Caso Núm. 17-bk-3283, ECF Núm. 12274]<sup>1</sup>.

Los agentes y representantes de los Deudores revisaron su Reclamación en conjunto con cualquier documentación suplementaria que usted haya proporcionado. Basado en la información provista por usted, aparenta que su Reclamación solo afirma su derecho a recibir pensión, sin más. Es decir, no surge de su Reclamación que usted dispute o esté impugnando el monto de los pagos de pensión que está recibiendo o que espere recibir en el futuro, al momento de su jubilación. Usted puede determinar el monto del pago de la pensión que la ASR actualmente estima que usted estará recibiendo mediante una consulta de su estado de cuenta de pensión más reciente.

¹ Copias de todos los escritos, alegaciones y mociones estan disponibles en la pagina electronica de Kroll: https://cases.ra.kroll.com/puertorico/

Los Deudores le envían esta carta para confirmar (1) si usted disputa o no el monto de su pensión; o (2) si usted tiene o no una reclamación independiente contra la ASR que no esté relacionada con su derecho a recibir pensión. Puede confirmar si usted está cuestionando el monto de su pensión o si tiene una reclamación independiente, completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto y enviándolo a la dirección que se identifica más abajo.

En el caso de que usted NO esté cuestionando el monto de su pensión y NO tenga una reclamación independiente en contra de la ASR (no relacionada a su derecho de recibir pensión), entonces la ASR considerará su Reclamación resuelta. Esto, no obstante, no deberá interpretarse como una determinación de que usted no tiene derecho a recibir pensión. Sencillamente implica que el tratamiento de su pensión, se determinará por el plan de ajuste que, en su día, el Tribunal confirme. Si el plan de ajuste propuesto tuviera un impacto sobre el monto de su pensión, usted tendrá la oportunidad de participar en el proceso del plan de ajuste.

En el caso de que usted sí dispute el monto del pago de su pensión, o si tenga una reclamación independiente contra la ASR (que no esté relacionada a su derecho a recibir pensión), favor de seguir las instrucciones en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto, y aneje toda y cualquier documentación disponible en apoyo de lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o de su reclamación.

<u>Favor</u>	de	responde	r a	esa	carta	en	0	antes de 8	de ago	<u>osto</u>
de	2022	enviando	el	Form	ulario	de	R	equerimiento	de	Información
adjun	to comp	letado, en	conjunto	con la	informa	ción y do	cum	entación requ	erida.	_

Favor de enviar el formulario completado y los documentos en apoyo por correo electrónico a <a href="mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

Favor de acompañar a su respuesta toda y cualquier documentación disponible a usted que sustente lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o que apoye la reclamación independiente que tenga contra la ASR.

Para mayor información sobre el Procedimiento, los procesos de pensión/retiro, o si usted tiene cualesquiera otras preguntas sobre los casos bajo el Título III, puede contactar Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (sin cargos en Estados Unidos de América y Puerto Rico) o al (646) 486-7944 (para llamada internanciones), durante el siguiente horario: 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Disponsible en español).



July 8, 2022

Re: Claim No. - RESPONSE REQUIRED

COMPLETE ATTACHED INFORMATION REQUEST

Dear

We write with respect to your proof(s) of claim, which was filed on against the Commonwealth of Puerto Rico and logged by Kroll as Proof of Claim No. (the "Claim").

Debtors On the transferred vour Claim into the ("ACR") Administrative Claims Reconciliation process. This means that vour Claim will be resolved using the Commonwealth's existing administrative processes. Specifically, your claim will be resolved by ERS using the Pension/Retiree Procedures, as described in the order authorizing the ACR process [Case No. 17bk-3283, ECF No. 12274]<sup>1</sup>.

The Debtors' agents have reviewed your Claim and any supporting documentation that you have provided. Based on the information you have provided, it appears that your Claim is only asserting your right to receive your pension and nothing else. It does not appear that you dispute the amount of the pension payments you are receiving or can expect to receive upon your retirement. You can determine the pension payment amount ERS presently expects you will receive by consulting your most recent pension benefit statement.

The Debtors are sending this letter to confirm whether or not you dispute the amount of your pension or whether you have any independent claim against ERS unrelated to your right to pension benefits. Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension or have an independent claim unrelated to your pension benefits by completing the box marked

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Copies of all pleadings are available on Kroll's website,

"Claimant Response" on the attached information request form and returning the form to the address listed below.

If you DO NOT dispute the amount of your pension payment or do not have an independent claim against ERS, then there is no further action for ERS to take, and ERS will consider your Claim resolved. This, however, shall not be interpreted as a determination that you do not have a right to receive pension. This simply implies that treatment of your pension will be determined by the plan of adjustment. If the plan of adjustment will impact the amount of your pension, you will have an opportunity to participate in the plan of adjustment process.

If you do dispute the amount of your pension payment or if you do have an independent claim against ERS unrelated to your pension benefits, please follow the instructions on the attached information request form, and attach any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

# Please respond to this letter on or before August 8, 2022 by returning the enclosed information request form with the requested information and documentation.

Please send the completed form and any supporting documents via email to <a href="mailto:pracess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Please enclose with your response any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

For more information about the ACR process, the Pension/Retiree Procedures, or if you have any other questions regarding the Title III cases, you may contact Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Evidencia de Reclamación: Reclamante:

# FORMULARIO DE REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN

Favor de confirmar si usted disputa o no el monto de su pago de pensión completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" a continuación y siguiente las instrucciones establecidas en el mismo. Envíe este formulario completado y cualquier documentación suplementaria que sustente el monto de su pensión o su reclamación independiente por correo por correo electrónico a <a href="mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO							
Yo/nosotros NO disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. NI tenemos reclamación independiente contra la ASR, no relacionada con mi/nuestro derecho a recibir pensión. Yo/nosotros entendemos que no hay acción ulterior a ser tomada por la ASR, y que la ASR considerará mi/nuestra reclamación resuelta.							
<u>o</u>							
Yo/nosotros SI disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. o SI tenemos reclamación independiente contra la ASR porque (provea todo el detalle que sea necesario. Acompañe páginas adicionales si necesario e incluya la documentación suplementaria en apoyo):							
Nombre del Reclamante:							
Firma del Reclamante:							
Fecha:							

Proof of Claim.
Claimant:

# **INFORMATION REQUEST FORM**

Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension payment by completing the "Claimant Response" box below and following the instructions laid out in the box. Please return this form and any additional documentation via email to:

<u>PRACRprocess@ra.kroll.com</u>, or by mail, hand delivery, or overnight mail to: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO							
I/we DO NOT dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim No. and DO NOT have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits. I/we understand that there is no further action for ERS to take, and that ERS will consider my claim resolved.							
<u>OR</u>							
I/we DO dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim .  No. or DO have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits because (provide as much detail as needed. Attach additional pages if necessary, and include any and all supporting documentation.):							
Claimant Name:							
Claimant Signature:							
Date:							

# Exhibit B

# Exhibit B

# ACR CW Notice Parties Service List Served via First Class Mail

MMLID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	CITY	STATE	POSTAL CODE
1593642	LUGO BEAUCHAMP, NIDYVETTE	45 SAN JOSE		MAYAGUEZ	PR	00682
1475582	Madera Rosario, Eliezer	PO BOX 801		PATILLAS	PR	00723
1216761	MARTINEZ, HIRAM RIVERA	HC 02 BOX 3712		SANTA ISABEL	PR	00757
1215861	SANTIAGO ROSADO, HERIBERTO	POLICIA DE PUERTO RICO	270 #3 URB PORTAL DELA REINA	SANTA ISABEL	PR	00757
1215861	SANTIAGO ROSADO, HERIBERTO	HC02 BOX 3492		SANTA ISABEL	PR	00757
2147700	Torres Torres, Pedro Antonio	Bo, Saltos II, 200 Acapito	Rosado Apt. 2307	Sabastian	PR	00685
1617395	TORRES TRAVERSO, JOSE E	PO Box 696		Aguada	PR	00602
1617395	TORRES TRAVERSO, JOSE E	HC 03 BOX 33677		AGUADA	PR	00602

In re: The Commonwealth of Puerto Rico, et al.

Case No. 17-03283 (LTS) Page 1 of 1

# Exhibit C



8 de julio de 2022

Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA/ FAVOR COMPLETAR
REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN ADJUNTO

#### Estimado

Le escribimos respecto a su(s) Evidencia(s) de Reclamación [*Proof(s) of Claim*], la(s) cual(es) fue(ron) presentada(s) contra **El Sistema de Retiro de Los Empleados** y registrada(s) por Kroll como Evidencia de Reclamación Núm. (la "<u>Reclamación</u>").

, los Deudores transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Εl Reconciliación Administrativa de Reclamaciones ("ACR" por sus siglas en inglés, o "Procedimiento"). Esto significa que su Reclamación se resolverá utilizando los procesos administrativos existentes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico ("ELA"). En específico, su Reclamación se resolverá por la Administración de Sistemas Retiro ("ASR") utilizando revisión pensión/retiro. según los procesos de de descrito en la orden autorizando el Procedimiento [Caso Núm. 17-bk-3283, ECF Núm. 12274]<sup>1</sup>.

Los agentes y representantes de los Deudores revisaron su Reclamación en conjunto con cualquier documentación suplementaria que usted haya proporcionado. Basado en la información provista por usted, aparenta que su Reclamación solo afirma su derecho a recibir pensión, sin más. Es decir, no surge de su Reclamación que usted dispute o esté impugnando el monto de los pagos de pensión que está recibiendo o que espere recibir en el futuro, al momento de su jubilación. Usted puede determinar el monto del pago de la pensión que la ASR actualmente estima que usted estará recibiendo mediante una consulta de su estado de cuenta de pensión más reciente.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Copias de todos los escritos, alegaciones y mociones estan disponibles en la pagina electronica de Kroll: https://cases.ra.kroll.com/puertorico/

Los Deudores le envían esta carta para confirmar (1) si usted disputa o no el monto de su pensión; o (2) si usted tiene o no una reclamación independiente contra la ASR que no esté relacionada con su derecho a recibir pensión. Puede confirmar si usted está cuestionando el monto de su pensión o si tiene una reclamación independiente, completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto y enviándolo a la dirección que se identifica más abajo.

En el caso de que usted NO esté cuestionando el monto de su pensión y NO tenga una reclamación independiente en contra de la ASR (no relacionada a su derecho de recibir pensión), entonces la ASR considerará su Reclamación resuelta. Esto, no obstante, no deberá interpretarse como una determinación de que usted no tiene derecho a recibir pensión. Sencillamente implica que el tratamiento de su pensión, se determinará por el plan de ajuste que, en su día, el Tribunal confirme. Si el plan de ajuste propuesto tuviera un impacto sobre el monto de su pensión, usted tendrá la oportunidad de participar en el proceso del plan de ajuste.

En el caso de que usted sí dispute el monto del pago de su pensión, o si tenga una reclamación independiente contra la ASR (que no esté relacionada a su derecho a recibir pensión), favor de seguir las instrucciones en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto, y aneje toda y cualquier documentación disponible en apoyo de lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o de su reclamación.

Favor	de	responde	r a	esa	carta	en	0	antes	de	8 de a	igosto (	<u>de</u>
2022	(	enviando	el		Form	ulario		de		Reque	erimient	o de
Informa	ción	adjunto	comple	etado,	en	conjunt	:0	con	la	inforn	nación	У
documentación requerida.												

Favor de enviar el formulario completado y los documentos en apoyo por correo electrónico a <a href="mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Favor de acompañar a su respuesta toda y cualquier documentación disponible a usted que sustente lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o que apoye la reclamación independiente que tenga contra la ASR.

Para mayor información sobre el Procedimiento, los procesos de pensión/retiro, o si usted tiene cualesquiera otras preguntas sobre los casos bajo el Título III, puede contactar Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (sin cargos en Estados Unidos de América y Puerto Rico) o al (646) 486-7944 (para llamada internanciones), durante el siguiente horario: 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Disponsible en español).



July 8, 2022

Re: Claim No. - RESPONSE REQUIRED

COMPLETE ATTACHED INFORMATION REQUEST

Dear

We write with respect to your proof(s) of claim, which was filed on against **The Employees Retirement System** and logged by Kroll as Proof of Claim No. the "Claim").

On , the Debtors transferred your Claim into the Administrative Claims Reconciliation ("ACR") process. This means that your Claim will be resolved using the Commonwealth's existing administrative processes. Specifically, your claim will be resolved by ERS using the Pension/Retiree Procedures, as described in the order authorizing the ACR process [Case No. 17-bk-3283, ECF No. 12274]<sup>1</sup>.

The Debtors' agents have reviewed your Claim and any supporting documentation that you have provided. Based on the information you have provided, it appears that your Claim is only asserting your right to receive your pension and nothing else. It does not appear that you dispute the amount of the pension payments you are receiving or can expect to receive upon your retirement. You can determine the pension payment amount ERS presently expects you will receive by consulting your most recent pension benefit statement.

The Debtors are sending this letter to confirm whether or not you dispute the amount of your pension or whether you have any independent claim against ERS unrelated to your right to pension benefits. Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension or have an independent claim unrelated to your pension benefits by completing the box marked

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Copies of all pleadings are available on Kroll's website,

"Claimant Response" on the attached information request form and returning the form to the address listed below.

If you DO NOT dispute the amount of your pension payment or do not have an independent claim against ERS, then there is no further action for ERS to take, and ERS will consider your Claim resolved. This, however, shall not be interpreted as a determination that you do not have a right to receive pension. This simply implies that treatment of your pension will be determined by the plan of adjustment. If the plan of adjustment will impact the amount of your pension, you will have an opportunity to participate in the plan of adjustment process.

If you do dispute the amount of your pension payment or if you do have an independent claim against ERS unrelated to your pension benefits, please follow the instructions on the attached information request form, and attach any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

# <u>Please respond to this letter on or before August 8, 2022 by returning the enclosed information request form with the requested information and documentation.</u>

Please send the completed form and any supporting documents via email to <a href="mailto-pracess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

Please enclose with your response any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

For more information about the ACR process, the Pension/Retiree Procedures, or if you have any other questions regarding the Title III cases, you may contact Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Evidencia de Reclamación: Reclamante:

## FORMULARIO DE REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN

Favor de confirmar si usted disputa o no el monto de su pago de pensión completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" a continuación y siguiente las instrucciones establecidas en el mismo. Envíe este formulario completado y cualquier documentación suplementaria que sustente el monto de su pensión o su reclamación independiente por correo por correo electrónico a <a href="mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO
Yo/nosotros NO disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. NI tenemos reclamación independiente contra la ASR, no relacionada con mi/nuestro derecho a recibir pensión. Yo/nosotros entendemos que no hay acción ulterior a ser tomada por la ASR, y que la ASR considerará mi/nuestra reclamación resuelta.
<u>o</u>
Yo/nosotros SI disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. o SI tenemos reclamación independiente contra la ASR porque (provea todo el detalle que sea necesario. Acompañe páginas adicionales si necesario e incluya la documentación suplementaria en apoyo):
Nombre del Reclamante:
Firma del Reclamante:
Fecha:
Facility.

<b>Proof of Claim</b>
Claimant:

## **INFORMATION REQUEST FORM**

Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension payment by completing the "Claimant Response" box below and following the instructions laid out in the box. Please return this form and any additional documentation via email to:

<u>PRACRprocess@ra.kroll.com</u>, or by mail, hand delivery, or overnight mail to: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO							
I/we DO NOT dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim No. and DO NOT have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits. I/we understand that there is no further action for ERS to take, and that ERS will consider my claim resolved.							
<u>OR</u>							
I/we DO dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim .  No. or DO have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits because (provide as much detail as needed. Attach additional pages if necessary, and include any and all supporting documentation.):							
Claimant Name:							
Claimant Signature:							
Date:							

# Exhibit D

# Exhibit D

# ACR ERS Notice Parties Service List Served via First Class Mail

MMLID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	CITY	STATE	POSTAL CODE
38803	AVILES MOJICA, ISABEL	COOP. JARDINES DE SAN IGNACIO	APT.1414-A	SAN JUAN	PR	00927
1899432	Cotto Pizarro, Olga M.	Villa Humacao D3 Calle 16		Humacao	PR	00791-4639
1689606	de los A. Garcia Cotto, Maria	815 Calle Ana Otero Apto. 35	Res. E. Ramos Antonini Edfi. 4	San Juan	PR	00924-2147
1565313	De Los Santos Valles, Marcos A	92 Coral Urb. Brisas Del Mar		Guayama	PR	00784
1991321	RODRIGUEZ MARTINEZ, LUIS E	HC 02 BOX 4339		VILLALBA	PR	00766
1991321	RODRIGUEZ MARTINEZ, LUIS E	CALLE #3 PARCELAS HATILLO #200		VILLALBA	PR	00766

In re: The Commonwealth of Puerto Rico, et al.

Case No. 17-03283 (LTS)

# Exhibit E

Responda a esta carta el 28 de julio de 2022 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Tenga en cuenta que solo necesita devolver un formulario, ya sea en inglés o español.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRACRprocess@ra.kroll.com.

Please respond to this letter on or before July 28, 2022 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.

Note, you only need to return **one** form, either in English **or** Spanish.

If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email PRACRprocess@ra.kroll.com.

8 de julio de 2022

Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal ("AAFAF"). En virtud de la Ley Núm. 2-2017, la AAFAF representa al Gobierno de Puerto Rico ante el Tribunal del Título III de PROMESA¹ ("Tribunal de Título III"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal de Título III.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que la entidad gubernamental para la cual trabaja(ó) pueda atender adecuadamente su Reclamación.

En consecuencia, se le solicita que someta una comunicación en la cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En su carta, debe incluir: (1) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (2) su número de empleado; (3) número de seguro social; (4) de su Reclamación haberse sometido a un proceso administrativo y/o judicial, indicar número de caso administrativo, judicial o ambos; y (5) toda documentación en apoyo de su reclamo. Si usted tiene pendiente un caso administrativo o judicial contra la entidad para la cual trabaja(ó) favor de así especificarlo. Si, por el contrario, el caso fue adjudicado con carácter de finalidad, favor incluya una copia de la resolución y/o sentencia final, de tenerla disponible.

787.722.2525

contact@aafaf.pr.gov

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.



Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con cualquier documento en apoyo a su reclamo, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico <a href="mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>; o, por correo, a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación. Si tiene alguna pregunta respecto a esta carta, favor enviar un correo electrónico a acr@aafaf.pr.gov.

Respetuosamente,

La Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal

July 8, 2022

Re: Claim No. - <u>REQUIRES RESPONSE</u>

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority ("AAFAF"). Under Act 2-2017, AAFAF represents the Government of Puerto Rico ("Government") in the Title III proceedings under PROMESA<sup>1</sup>. You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Resolution Process ("ACR") in order to resolve the Claim using the existing administrative procedures in the Government. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for the government entity you work for to adequately evaluate and resolve your Claim.

In consequence, we request that, within a term of twenty (20) days, you submit the attached form along with any supporting documentation in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response, you should include, without limitation: (1) telephone number where you can be contacted; (2) employee number; (3) social security number; (4) if your claim is/has been subject of an administrative or judicial process, provide the case file number; and (5) any document that supports your Claim. If you have a pending administrative or judicial case, please so indicate. If, to the contrary, the case is closed, please provide a copy of the final resolution or final judgment, if available.

787.722.2525

**₹** contact@aafaf.pr.gov

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.



Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to <a href="mailto-pracess@ra.kroll.com">PRACRprocess@ra.kroll.com</a>, or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center c/o Kroll Restructuring Administration LLC 850 3rd Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim. Should you have any questions regarding this letter, please write an email to acr@aafaf.pr.gov.

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority

# Case:17-03283-LTS Doc#:21574 Filed:07/21/22 Entered:07/21/22 19:21:30 Desc: Main DocumentExhipiage 27 of 28 FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Claim No.	Creditor Name:
-----------	----------------

(1)	Nombre Completo	
(2)	Número de teléfono	
(3)	Número de empleado	
(4)	Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	
(5)	Correo electrónico	
(6)	Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	
(7)	Número de caso administrative o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )
(8)	Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	

# Case:17-03283-LTS Doc#:21574 Filed:07/21/22 Entered:07/21/22 19:21:30 Desc: Main Document Exhibit 28 of 28 EMPLOYEE RESPONSE LETTER

Claim No.	Creditor Name:
(4) = 11.51	

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Employee Number	
<ul> <li>(4) Agency and Dates of         Service (if you have been         employed by more than         one agency, or agencies         related to your claim,         include dates of         employment at each         agency).</li> <li>(5) Personal Email Address</li> </ul>	
(6) Social Security Number (last four digits).	
(7) Case File Number, if applicable	(This includes any administrative and/or judicial complaint you filed in connection with the employee status/benefits requested in your Claim, other than the Title III case.)
(8) Describe in detail the nature and basis of your Claim. Please add additional pages, if needed. Include the nature of the claim and detail the reasons why you believe you are entitled to such benefit/stipend/wage increase/incentive	

<sup>\*\*\*</sup> Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*